

保護者様

愛知県立知立高等学校長

新型コロナウイルス感染拡大予防に係る欠席について

お子様に発熱や風邪症状等が見られる場合は、登校を控え、かかりつけの医療機関、保健所又は「受診・相談センター」等に相談・受診してください。この場合の欠席については、下記の届により「出席停止」に該当するか否かを検討させていただきます。保護者の方が記入し、次回登校時に担任へご提出ください。

なお、医療機関等によりお子様が「新型コロナウイルスに感染」あるいは「濃厚接触者」と判断された場合、または同居のご家族が「新型コロナウイルスに感染」が確認された場合は、保護者の方から学校へご連絡いただきますようご協力をお願いいたします。

令和____年____月____日

愛知県立知立高等学校長 殿

____年____組____番 生徒氏名_____

保護者氏名_____

新型コロナウイルス感染拡大予防に係る欠席届

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、下記の期間を欠席いたしました。

1 欠席期間 令和____年____月____日 ~ 令和____年____月____日

2 欠席の理由 (該当するものに✓)

- 発熱 (_____ °C)
- のどの痛み 激しい咳 嘔吐 下痢
- 強いだるさ (倦怠感) 息苦しさ (呼吸困難) 味覚障害
- その他 (_____)

3 診断・相談機関名 _____ (_____ 市・町)
(医院、保健所等)

4 医療機関等からの指示などがあればご記入ください。

(_____)

(診断書ではありません。保護者の方がご記入ください。)